

Beitrittserklärung

Ich anerkenne die [Satzung](#) sowie die [Datenschutzerklärung](#) des oben genannten Verbandes und beantrage die Aufnahme als Mitglied in den „Verband des Hauses Schilling e.V.“

Name: Vorname:

Geburtsname: Beruf:

geboren am: in:

Anschrift:

Tel-Nr.: E-Mail:

Meine Verwandtschaft zur Familie

Schilling: Ich gehöre folgendem Stamm an: südlich östlich westlich

Vor- und Nachname des Vaters:

Vor- und Mädchenname der Mutter:

Sonstige Verwandtschaft:

Datum: Unterschrift Antragsteller:

Für meine Partnerin/meinen Partner und mich beantrage ich eine gemeinsame Mitgliedschaft zu ermäßigter Jahresgebühr. Falls zutreffend bitte folgendes ausfüllen und mit Unterschrift der Partnerin/des Partners an die Geschäftsstelle zurückreichen. Ihre/Seine Daten lauten wie folgt:

Name: Vorname:

Geburtsname: Beruf:

geboren am: in:

Unterschrift der Partnerin/des Partners:
(die gemeinsame Mitgliedschaft muss auch vom Partner unterschrieben werden)

Kinder (beitragsfrei):

Kind 1: Vor- und Nachname: Geb.-Datum

Kind 2: Vor- und Nachname: Geb.-Datum

Kind 3: Vor- und Nachname: Geb.-Datum

Kind 4: Vor- und Nachname: Geb.-Datum